

Reglamento del Ejército 40-8

Servicios Médicos

**RESTRICCIONES TEMPORERAS DEBIDO
A FACTORES EXOGENOS**

**Cuartel General
Secretaría del Ejército
Washington, DC
17 de agosto de 1976**

**Cuartel General
Departamento del Ejército
Washington, DC
17 de agosto de 1976**

***Reglamento del Ejército 40-8**

Efectivo 1 de octubre de 1976

Servicios Médicos

Restricciones de Vuelo Temporeras debido a Factores Exógenos

Esta edición actualizada es una reimpresión de la original que se publicó el 17 de agosto de 1976. Desde esa fecha, no se han emitido cambios para enmendar el original.

Por Orden del Secretario del Ejército

FRED C. WEYAND
General, USA
Jefe de Estado Mayor

Oficial:

PAUL T. SMITH
General de División, USA
Ayudante General

Resumen. Esta es una revisión completa del Reglamento del Ejército (AR) 40-8 y los cambios implementados.

Aplicabilidad. Vea el párrafo 1.

Suplementación. La suplementación local de este reglamento es permitida, pero no requerida. Si se emiten suplementos, las agencias del Estado Mayor del Ejército y comandos principales del Ejército proporcionarán una copia de cada una a HQDA (DASG-HCH-O) WASH DC 20310; otros comandos proporcionarán una copia de cada uno al próximo cuartel general superior a ellos.

Sugerencias para mejorar. La agencia proponente de este reglamento es la Oficina del Cirujano General. Sus usuarios son invitados a enviar comentarios y sugerencias para mejorar, en el Formulario DA 2028 (Cambios recomendados para publicaciones y formularios en blanco), a HQDA (DASG-HCH-O) WASH DC 20310.

Acuerdos Internacionales de Estandarización. Las estipulaciones de este reglamento son el tema de los acuerdos internacionales de estandarización (NATO y CENTO STANAG 3474 y SEASTAG 3474). Cuando se propone una enmienda, revisión o cancelación de esta publicación que afectará o violará el acuerdo internacional concerniente, la actividad de preparación tomará la acción de reconciliación apropiada a través de canales internacionales de estandarización incluyendo oficinas departamentales de estandarización, si se requiere.

Distribución. Se distribuirá según el Formulario DA 12-9A, requisitos para AR, Servicios Médicos - Aplicable a Todos los Elementos del Ejército: Ejército Activo: A;ARNG: B; USAR:B.

Contenido. (mencionado por número de párrafo)

Propósito y aplicabilidad .1

Generalidades .2

Responsabilidad .3

Factores exógenos .4

Visión .5

*Este reglamento sustituye el AR 40-8 del 2 de agosto de 1973.

1. Propósito y aplicabilidad

a. Este reglamento implementa NATO y CENTO STANAG 3474 y SEASTAG 3474. "Restricciones Temporeras debido a Factores Exógenos que Afectan la Eficiencia de la Tripulación."

b. Este reglamento aplica al Ejército Activo y miembros de los Componentes de la Reserva.

2. Generalidades

a. Los tripulantes aéreos del Ejército deben tener un acondicionamiento físico y psicológico óptimo para desempeñar sus deberes. (El término "tripulantes aéreos" aplica en este caso a cualquier individuo involucrado en la operación de vuelo de una aeronave, incluyendo a los que controlan el tráfico aéreo, cuando es apropiado médicamente.

b. Además de las condiciones patológicas, la condición física podría ser adversamente afectada por una variedad de factores exógenos, los efectos de los cuales podrían ser difícilmente percibidos y debido a eso insignificantes en las actividades diarias; sin embargo, estos mismos factores pueden tener un efecto considerable en la eficiencia de la tripulación.

c. El regreso de los tripulantes a los deberes de vuelo, autorizado por un cirujano de vuelo, se puede realizar telefónicamente en caso de que no haya un cirujano de vuelo asignado en ninguna unidad de una instalación dada. Esta autorización será anotada en el archivo médico y en el Formulario DA 4186 (Recomendación Médica para Deberes de Vuelo).

3. Responsabilidad

a. La seguridad de vuelo requiere que el tratamiento médico de todos los tripulantes esté bajo la supervisión de un cirujano de vuelo quien está consciente de los factores exógenos que afectan el vuelo y de las medidas preventivas apropiadas.

b. Los tripulantes informarán a su cirujano de vuelo cuando hayan participado en actividades o recibido tratamiento siguiendo las restricciones de vuelo que sean apropiadas.

c. El cirujano de vuelo mantendrá informado al comandante de la unidad de aviación sobre la salud del comando, recomendará restricciones de vuelo cuando aplique y se asegurará de que el personal de la unidad de aviación esté familiarizado con las limitaciones fisiológicas de vuelo y participará en el programa de seguridad de la unidad.

4. Factores exógenos

Los tripulantes que reciban cualquier sustancia o procedimiento que posiblemente provoque una reacción adversa se deben restringir de los deberes de vuelo hasta que el cirujano de vuelo declare que se encuentran en buenas condiciones físicas. Los factores a ser considerados y las restricciones médicas apropiadas para las actividades de vuelo son-

a. Administración de drogas. Los tripulantes que están tomando drogas que produzcan un efecto en el cuerpo humano simultáneamente serán restringidos de los deberes de vuelo hasta que la convalecencia y/o rehabilitación sea total. Sin embargo, esto no significa que se prohíba a los tripulantes utilizar agentes quimoprofilácticos (químicos preventivos) recomendados después de una evaluación aeromédica por una autoridad médica apropiada. Todas las drogas y medicamentos serán dispensados por/o con el conocimiento de un cirujano de vuelo. Los individuos recibiendo las siguientes drogas o tipos de drogas serán restringidos de los deberes de vuelo según se indica:

(1) **Alcohol** - 12 horas después del último trago consumido y hasta que no queden efectos residuales.

(2) **Antistamínicos o barbitúricos** - por el período de tiempo tomados y 24 horas después de discontinuarse o después de cualquier reacción, lo que sea mayor.

(3) **Drogas para mejorar el temperamento, tranquilizantes o drogas atarácicas** - por el período de tiempo que son usadas y por cuatro semanas después que han sido discontinuadas. Cuando los medicamentos se utilizan por razones "no sicotrópicas" tales como para el alivio sintomático de vómitos o espasmo muscular, el período de incapacidad continuará solo mientras dure la enfermedad aguda y 72 horas después de terminar el medicamento.

b. Inmunizaciones. La restricción médica será de un período mínimo de 12 horas después de todas las inmunizaciones, excepto la de viruela y mientras las reacciones locales severas o que afectan el cuerpo humano continúen.

c. Donación de sangre. Los tripulantes no serán donantes de sangre regulares. Luego de una donación de sangre (200cc o más), se restringirá al tripulante de los deberes de vuelo por un período de 72 horas.

d. Experiencia de descompresión.

(1) Cuando los síntomas o reacciones ocurran durante o después de la descompresión, se restringirá al tripulante de sus deberes de vuelo hasta que sea evaluado totalmente y autorizado para volar por un cirujano de vuelo.

(2) Los tripulantes que han participado en vuelos de altitud de presión baja, independientemente de la altitud alcanzada, se restringirán del ejercicio fuerte y de volar prolongadamente por doce (12) horas después del vuelo.

e. Buceo. Este incidente de aeroembolismo (enfermedad por descompresión) durante el vuelo aumenta considerablemente después de exponerse a cualquier ambiente que sobrepase la presión atmosférica, tal como ocurre en buceo SCUBA.

(1) Los tripulantes no volarán o desempeñarán "rondas" de cámara de presión baja hasta 24 horas después del buceo SCUBA, picadas de aire comprimido o rondas de presión alta. Si ocurre un requisito operacional urgente, el personal de aviación puede volar dentro de las 24 horas después del buceo SCUBA, si no se han desarrollado síntomas de "disbarismo" y los tripulantes han sido examinados y autorizados para desempeñar deberes de vuelo por un cirujano de vuelo.

(2) Los síntomas de aeroembolismo que ocurren durante o después de bucear imponen que se prohíba volar hasta ser autorizado a entrar en funciones por un cirujano de vuelo.

f. Fumar tabaco. Se desalienta a los tripulantes de fumar tabaco siempre. Especialmente se deben abstener de fumar antes de vuelos nocturnos y durante todos los vuelos ya que el fumar, aumenta el monóxido de carbono en la sangre, resultando en efectos fisiológicos nocivos mayores que los que resultarían normalmente debido a la altitud de la aeronave.

g. Actividades deportivas enérgicas. La condición física de los tripulantes se debe considerar después de participar en actividades deportivas enérgicas.

5. Visión

Los tripulantes que requieren lentes correctivos a fin de alcanzar una visión de 20/20 se restringirán de deberes de vuelo, a menos que usen espejuelos que provean una visión de 20/20, o mejor, de cerca y de lejos, visión bilateral. Los tripulantes nunca usarán lentes de contacto.